



## FORMATO DE REGISTRO PROGRAMA DE UNIFORMES ESCOLARES 2026-2027

### I. DATOS DEL SOLICITANTE:

- **Nombre completo (persona física o moral):** \_\_\_\_\_
- **RFC:** \_\_\_\_\_
- **CURP (Persona física):** \_\_\_\_\_
- **Teléfono:** \_\_\_\_\_
- **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_
- **Domicilio fiscal:** \_\_\_\_\_

### II. DATOS DE LA EMPRESA/TALLER:

- **Nombre del taller/empresa:** \_\_\_\_\_
- **Sector:** ( ) Microempresa ( ) Pequeña empresa ( ) Taller social
- **Experiencia en confección textil:** ( ) Sí ( ) No
- **Capacidad productiva (maquinaria y personal):**

Maquinaria instalada del taller	Personal que labora actualmente

- **Infraestructura disponible (taller, local o área):**

Medida en metros de su taller o área de costura: _____	Servicios básicos con los que cuenta: _____
--	---

### III. DOCUMENTOS ANEXOS (marque con una "X" los documentos adjuntos):

Constancia de Situación Fiscal no mayor a 2 meses;		Comprobante de domicilio fiscal, el cuál debe ser el mismo que aparece en la constancia de situación fiscal (vigencia no mayor de 2 meses)
Acta constitutiva debidamente registrada y modificaciones a la misma en caso de ser persona moral		Juego de un máximo de 6 fotografías, de 4x6" a color, de la capacidad instalada (las fotografías podrán presentarse impresas en papel fotográfico o en formato Word, PDF o JPEG, entre otros)
Registro Federal de Contribuyentes;		Documentación que acredite los pedidos o contratos desarrollados, que tengan relación con la confección de prendas de vestir (preferentemente uniformes escolares)
Identificación oficial (INE, pasaporte, cartilla militar, cédula profesional), si es persona física y para persona moral, identificación oficial de representante legal		Carta compromiso disponible en: <a href="https://bienestarsocial.durango.gob.mx/">https://bienestarsocial.durango.gob.mx/</a> en el apartado de "Convocatorias"
Copia de CURP, si es persona física y del representante legal de la persona moral		-----



#### IV. CRITERIOS PARA DETERMINAR LA CAPACIDAD INSTALADA

Conteste las siguientes preguntas en relación con la capacidad instalada actualmente con la que cuenta. Responda sí o no.

Pregunta	Si	No
1. ¿Tiene usted una planificación de los recursos económicos con los que cuenta su empresa?		
2. ¿Tiene usted una calendarización de actividades relacionadas con su taller o negocio?		
3. ¿Capacita usted con regularidad al personal que labora en su taller o negocio?		
4. ¿Dentro de su taller o negocio, ¿tiene bien definidos los puestos de trabajo del personal que ahí labora?		
5. ¿Cuenta usted con personal suplente en caso de accidente laboral, enfermedad o fallecimiento de su plantilla fija de trabajadores?		
6. ¿Su negocio o taller se encuentra ubicado en la zona urbana de la ciudad en un lugar de fácil localización y fácil acceso?		
7. ¿Tiene usted experiencia en el ramo de la confección de prendas de vestir?		
8. ¿Ha participado en el programa de elaboración de los uniformes gratuitos del Gobierno del Estado de Durango?		
9. ¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo recta?		
10. ¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser tipo overlock?		
11. ¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo multiaguja (también conocida como resortera o elastiguera)?		
12. ¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo botonadora?		

Pregunta	Si	No
13.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo ojaleadora?		
14.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo coverlock?		
15.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo presilladora?		
16.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo pretinadora?		
17.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas de coser industriales tipo zig-zag?		
18.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas fusionadoras de uso doméstico?		
19.¿Cuenta en su taller o negocio con máquinas fusionadoras de uso semi industrial?		
20.¿Tiene habilitadas máquinas de coser rectas industriales y/o familiares para realizar ojales, colocar botones, poner pretinas o algún otro terminado?		
21.¿Cuenta usted con un espacio para almacenar las prendas ya embaladas?		
22.¿Tiene usted un sistema para el ensamblado de una prenda?		
23.¿En su taller social o pequeña empresa cuenta con personal laborando con alguna discapacidad? En caso afirmativo mencione cuántas y el tipo de discapacidad que presentan: _____ _____		



**V. DECLARACIÓN BAJO PROTESTA:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados y los documentos anexos son verídicos y cumplen con los lineamientos establecidos en la convocatoria del Programa de Uniformes Escolares 2025-2026. Asimismo, acepto las disposiciones, reglas, calendario de ejecución y especificaciones técnicas establecidas por la SEBISED y la SEDECO.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de registro: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 2026

**NOTA:** Este formato, junto con la documentación requerida, deberá ser entregado personalmente en:

1. **Durango (Coordinación de Uniformes Escolares de la SEBISED):**  
Blvd. Domingo Arrieta No. 200, Esq. Calle Ismael Lares, Fracc. Domingo Arrieta. Horario: Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.
2. **Gómez Palacio (Dirección Regional en la Laguna de la SEBISED):**  
Casa de Gobierno, Av. Forjadores No. 501, Colonia Brittingham. Horario: Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.

Apartado para ser llenado única y exclusivamente por personal de la SEBISED:

Recibió:	
Fecha:	
Hora:	
Anexos:	Sí____ No____